

Tilsynsrapport Hjørring Kommune

Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen
Vendelbocentrets midlertidige pladser

Uanmeldt tilsyn midlertidige pladser
April 2023



Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

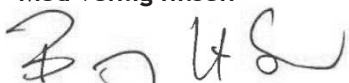
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Høberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Helle Charlotte Nielsen

Manager

Mobil: 41 89 00 92

Mail: henie@bdo.dk

Projektansvarlig

*Tilsynet er altid udtryk
for et øjebliksbillede
og skal derfor vurderes
ud fra dette.*

1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om centret og tilsynet

Adresse: Vendelbocenterets Midlertidige Pladser, Vendelbogade 10, 9870 Sindal

Leder: Jeanet Bedsted

Antal pladser: 20, hvoraf en er en selvbooker plads

Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 19. april 2023, kl. 09.30 - 15.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med leder og assisterende leder
- Rundgang på centret, herunder dialog med medarbejdere og borgere
- Observationsstudie
- Gennemgang af dokumentation
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Gruppeinterview med tre medarbejdere
- Interview med en sygeplejerske

Tilsynet blev afrundet telefonisk sammen med leder, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

Manager Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med leder og assisterende leder, som oplyser om et center i løbende udvikling. Centret er opdelt i fire afdelinger, og det favner både almene pladser, herunder en skærmet enhed, samt midlertidige pladser.

Ledelsen har det seneste år haft særlig opmærksomhed på at sikre struktur og systemer, bl.a. ud fra kommunens udarbejdede håndbog, som understøtter driften og kerneydelsen, fx er medarbejdernes vagtplan revideret i form af, at samtlige medarbejdere arbejder hver anden weekend. Derudover arbejder ledelsen målrettet med rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, idet der fortsat opleves mangel på faglærte medarbejdere. Samlet set har centret syv vakante stillinger, hvoraf fire af stillingerne mangler på de midlertidige pladser. Ledelsen har derfor valgt at ansætte andre faggrupper, såsom pædagoger og ergoterapeuter, som et led i at øge fagligheden omkring kerneopgaven, og som sammen med husets syv sygeplejersker spiller en stor rolle i forhold til at sikre kvalitet og oplæring. Ligeledes er der ansat flere faste ufaglærte afløsere for at sikre kendskab og relation til borgerne og til at reducere forbruget af eksterne vikarer. Færre eksterne vikarer fra vikarbureau er ifølge ledelsen positivt bemærket af de pårørende. Ledelsen nævner desuden, at der ved årets opstart skete en udvidelse af de midlertidige pladser fra 15 til 20 pladser, og at pladserne efterhånden er fyldt op. Udvidelsen har dog medvirket til kreative løsninger i forhold til at sikre personalefaciliteter, idet flere tidligere personalelokaler er inddraget til de midlertidige pladser. Løsningen er midlertidig, da centret flytter i et nyopført ældrecenter i sommeren 2024 og sammenlægges med et andet af kommunens ældrecentre. Processer i forhold til den forestående flytning og sammenlægning er iværksat, og der er skruet op for mødekadencen i centrenes MED-udvalg for at sikre medinddragelse.

Ledelsens og medarbejdernes deltagelse i Affectum-forløbet, som afsluttes ved årets udgang, anvendes ligeledes som et forum til at understøtte den kommende flytning ved hjælp af en åben indbyrdes kommunikation.

Medarbejdersituationen er i nogen grad stabil, men den præges af de vakante stillinger og i alt syv langtids-sygemeldinger, hvoraf to medarbejdere er i en opsigelsesperiode. Korttidsfraværet beskrives af ledelsen som lavt.

Ifølge ledelsen har centret ikke haft nogle verserende klager, og de tilstræber desuden inddragelse af bruger-/pårørenderådet med henblik på at sikre løbende og kvalificerede udviklingstiltag. Ovenstående afsnit er indføjet og enslydende som i rapporten for Vendelbocentret Ældrecenter, idet ledelsen er ansvarlig for hele Vendelbocentret, og idet de to tilsyn blev gennemført samme dag

1.2 Opfølgning

Ledelsen oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefalinger, bl.a. i forhold til medarbejdernes dokumentationspraksis og overholdelse af håndhygiejne. Der er bl.a. indført fast struktur for opfyldning af spritdispenserne, som hænger udenfor døren til borgernes stuer.

2. Tilsynsresultat

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Hjørring Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Vendelbocentrets midlertidige pladser. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Der er foretaget stikprøver hos tre borgere.

Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Vendelbocentrets midlertidige pladser er et velfungerende tilbud, som har engagerede medarbejdere og en ledelse, som medvirker til tryghed for borgerne under deres ophold. Dog er tilbuddet aktuelt udfordret af manglen på faglærte medarbejdere. Plejen, omsorg og den praktiske hjælp leveres med en meget tilfredsstillende borgeroplevet og faglig kvalitet, og medarbejderne kan redegøre for de varierede borgerindsatser, herunder plejen ved terminale forløb samt forløb med et rehabiliterende sigte. Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser efterlever Hjørring Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

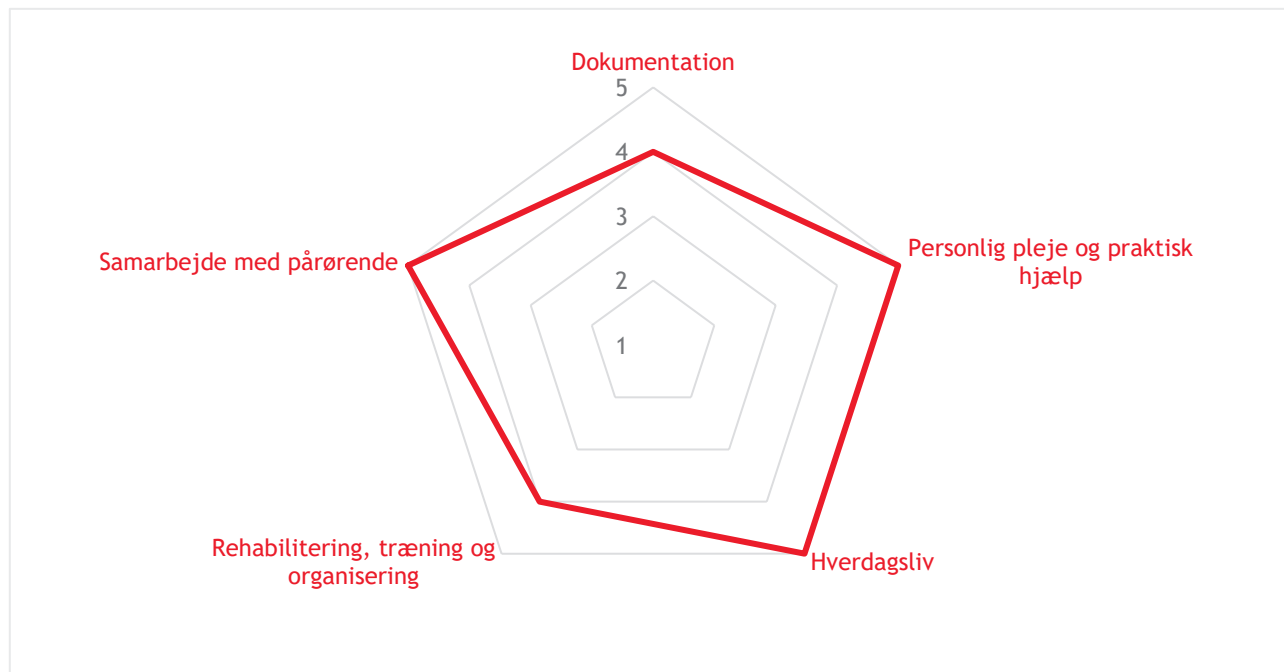
Samtidig er det tilsynets vurdering, at ledelsen og medarbejderne har en stor opmærksomhed på, at hverdagen og tilbuddet af aktiviteter foregår på borgernes præmisser, og at de tilpasses deres mål for opholdet samt borgernes aktuelle dagsform og overskud. I relation til årets tema *"modtagelse af nye borgere"* kan ledelse og medarbejdere kompetent redegøre for praksis og for et kontinuerligt fokus på forbedringstiltag.

Tilsynet har givet anledning til to anbefalinger, som er rettet mod medarbejdernes dokumentationspraksis, og hvor tilsynet vurderer, at det vil kræve en relativt lille, men målrettet ledelsesmæssig indsats at udbedre.

2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.3 Vurdering i forhold til temaer

2.3.1 Dokumentation

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i høj grad lever op til indikatorerne.

Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den løbende understøtter kvaliteten og de faglige indsatser i daglig praksis. Medarbejderne og sygeplejersken kan redegøre for en klar rolle- og ansvarsfordeling i forbindelse med at sikre en opdateret borgerjournal i Cura, hvor kontaktpersoner sikrer ajourførte besøgsplaner og generelle oplysninger, mens ergoterapeuter opdaterer funktionsevnetilstande og sygeplejersker helbredstilstande.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og omsorg er velbeskrevet og handlevejledende, og der tages udgangspunkt i borgernes helhedssituation og aktuelle ressourcer. Dog savnes indført i besøgsplan eller ved borgeropgaver hos to borgere, at der er væskerestriktion. Generelle oplysninger er fyldestgørende udfoldet, herunder borgernes helbredsoplysninger. Funktionsevnetilstande er ajourført hos en borger, mens helbredstilstande i alle tilfælde er udfoldet med borgernes aktuelle faglige indsatser og problematikker, ligesom handleanvisninger er opdaterede. Borgernes mål for opholdet er velbeskrevet i helhedsvurderingen, og de er løbende fulgt op med observationsnotater herom.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog, og medarbejderne kender og følger GDPR-regler.

2.3.2 Personlig pleje og praktisk hjælp

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever stor tilfredshed med hjælpen til personlig pleje, som svarer til deres behov. En borger, som har været på de midlertidige pladser ad flere omgange, oplever stor tryghed og støtte fra medarbejderne til atter at genvinde sit funktionsniveau. Borgerne beskriver medarbejderne som meget respektfulde og anerkendende i deres kommunikation og adfærd over for borgerne. Flere borgere værdsætter humoren, som udspiller sig mellem medarbejdere og borgere i tætte relationer.

De midlertidige pladser skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg via kontaktpersonordning, orientering i dokumentationen samt ved koordinerende morgenmøder. Derudover afholder afdelingen daglige statusmøder om formiddagen, eftermiddag og aften. Triagemøder afvikles tre gange ugentligt, hvor borgerne triageres røde, gule eller grønne, afhængigt af deres aktuelle tilstand, og med henblik på at følge op på indsatser. Samarbejdspartnere inddrages relevant alt efter borgernes problemstillinger, bl.a. beskrives et stort samarbejde med palliativt team, demenskonsulent, psykiatrisygeplejerske og terapeuter. Medarbejderne kan redegøre for deres opmærksomhed på, at borgerne medinddrages i plejen, og at ønsker og vaner imødekommes, og de oplyser, at borgernes overskud kan være svingende og ofte begrænset i starten af opholdet. Medarbejderne redegør yderligere for et generelt fokus på det rehabiliterende i form af at understøtte borgerne til at benytte egne ressourcer i videst muligt omfang, fx i plejen og under indtagelse af måltider. Ligeledes oplyser medarbejderne kompetent for deres fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, fx ved at sikre, at borgerne indtager sufficient væske og ernæring samt ved at sikre en tilstrækkelig hygiejne, bl.a. relateret til forebyggelse af UVI. I den forbindelse beskriver medarbejderne, at psykisk støtte til borgerne ligeledes udgør en væsentlig del af plejen og omsorgen til borgerne, og at medarbejderne ofte står i dilemmafyldte situationer i forhold til omsorgssvigt og omsorgspligt. Samtidig er medarbejderne bevidste om reglerne for magtanvendelse, og de kan redegøre for, hvor instrukser forefindes.

Medarbejderne redegør for, hvordan kommunikationen til borgerne er individuelt tilpasset og for, hvordan de har blik for at anvende neuropædagogiske redskaber, herunder at gå bag om mennesket, når tilgangen tilpasses. Der er en stor opmærksomhed på at foregribe forråelse, bl.a. ved løbende drøftelser om, hvad borgernes adfærd afspejler og ved medarbejdernes indbyrdes fokus på omgangstonen til borgerne og hinanden. Ligeledes beskrives der tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen, hvis det skulle opstå.

Tilsynet observerer en god atmosfære og et indbyrdes samspil mellem borgere og medarbejdere, som er præget af respekt og anerkendelse.

2.3.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever, at de har mulighed for at leve en hverdag på de midlertidige pladser, som er tilpasset deres situation og overskud. En borger fortæller, at borgeren primært ser TV og har samvær med de øvrige borgere ved måltiderne, da overskuddet ikke er til andet endnu. Ved tidligere ophold har borgeren deltaget i centrets fællesaktiviteter. En anden borger er tilfreds med udbuddet af aktiviteter, og borgeren deltager efter ønske i disse. Borgerne er generelt tilfredse med hverdagen, og de nyder samværet med de øvrige borgere og medarbejderne. Den sidste borger udtrykker tilfredshed, men borgeren er præget af sin aktuelle svære livssituation og tydelige hørenedsættelse, hvorfor

borgeren finder det svært at deltage i for mange aktiviteter, og borgeren foretrækker derfor primært at opholde sig på egen stue.

Centret har ansat egen aktivitetsmedarbejder, og de har et stort antal frivillige, som arrangerer forskellige aktiviteter, såsom banko og busture. Medarbejderne redegør for, at borgerne på de midlertidige ophold tilbydes mulighed for at deltage i husets fællesaktiviteter, hvis der er plads, hvilket der tit er. Samtidig bemærker medarbejderne, at borgernes svingende dagsform ofte begrænser for mange aktivitetstilbud ud over den daglige genoptræning, men at medarbejderne og ergoterapeuterne inddrager borgerne i hverdagsaktiviteter på afdelingen, ligesom de er opmærksomme på at tilbyde aktiviteter, som inviterer til fællesskab, som fx filmhygge og samvær i opholdsstuen.

Samtlige borgere roser madens kvalitet, og de beskriver måltiderne som hyggelige.

Medarbejderne kan redegøre for deres faglige overvejelser, relateret til principperne for det gode måltid, og hertil kommer inddragelse af viden, som er tilegnet på tidligere tilbudte neuropædagogiske kurser, fx reduktion af støj og at være nærværende ved måltiderne. Borgerne støttes og hjælpes alt efter behov, og medarbejderne observerer borgernes ernæringsmæssige problemstillinger, herunder tegn på dysfagi eller andet behov for særkost. Ved behov for dysfagi-screening inddrages ergoterapeuterne.

2.3.4 Rehabilitering, træning og organisering

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever, at der er sammenhæng i forløbet, og alle borgerne har viden om, hvorfor de er tilbudt et midlertidigt ophold. Borgerne udtrykker, at medarbejderne er gode til at motivere dem til at anvende egne ressourcer, og de fortæller, at deres almen tilstand er mærkbart forbedret siden ankomsten.

Medarbejderne redegør for de forskellige målgrupper og et stort flow af borgere, samt hvordan de arbejder med de forskelligartede og ofte komplekse opgaver. Aktuelt oplyser medarbejderne, at der er mange borgere på midlertidigt ophold, grundet svækket almen tilstand og med behov for psykisk støtte, og at afdelingen ofte modtager borgere efter indlæggelser eller i afklarings- eller terminale forløb. Borgerne er som udgangspunkt fire uger på de midlertidige pladser, fraset enkeltstående borgertilfælde. På personalekontoret findes en tavle med oplysninger om borgernes ankomst og mål for opholdet, som medarbejderne inddrager ved triageringsmøderne og i forhold til opfølgning på indsatser.

Tværfaglige borgerkonferencer afholdes løbende, og jf. kommunens håndbog, ligesom revurderingsmøder med Visitationen afvikles fysisk eller telefonisk efter behov med Visitationen som tovholder.

Afdelingen har ansat sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter, en social- og sundhedshjælper samt en pædagog, og de arbejder ud fra kompetenceskemaer. Medarbejderne tilkendegiver gode muligheder for oplæring i opgaverne, og de oplever en høj faglighed blandt kollegaerne. Ved behov for særlig og specifik oplæring af en opgave sker dette i samarbejde med konkrete hospitalsafdeling eller behandlingsansvarlige læge.

Til grund for tilsynets samlede vurdering tillægges de vakante stillinger, herunder brug af eksterne vikarer og ufaglærte medarbejdere betydning, idet manglerne medvirker til et aktuelt samlet kompetencetab på afdelingen.

2.3.5 Samarbejde med pårørende

Score: 5	<p>Vurdering:</p> <p>Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelsen redegør for et velorganiseret samarbejde med de pårørende. Som udgangspunkt varetages pårørendesamarbejdet af afdelingens kontaktsygeplejersker og borgernes kontaktpersoner, og kun i ganske få eller ved et kompliceret pårørendesamarbejde involveres ledelsen. Ledelsen inddrager ligeledes bruger/-pårørenderådet i forhold til forbedringstiltag af generelle emner, som fx velkomstmaterialet.</p> <p>Ifølge sygeplejerske og medarbejdere forventningsafstemmes rammer for samarbejdet og behov for kontakt ved borgerens velkomstsamtale, hvor de pårørende oftest deltager, altid med borgerens samtykke. Kontaktpersoner og kontaktsygeplejerske har i dagligdagen, og som udgangspunkt, kontakten med de pårørende. Medarbejdere reflekterer fagligt over deres løbende indsatser for at sikre et godt og velfungerende pårørendesamarbejde, og de bemærker, at medarbejdernes tilgang tilpasses individuelt, alt efter borgerens situation og pårørendes tilstand.</p> <p>Tilsynet har ikke talt med pårørende på tilsynsdagen.</p>
-----------------	--

2.3.6 Årets tema: Modtagelse af nye borgere

Ingen score	<p>Borgerne oplyser, at deres modtagelse på de midlertidige pladser var meget tryk. Borgerne fortæller, at de kort efter ankomst deltog i en samtale, hvor borgerne ikke husker indholdet i detaljeret grad, grundet deres daværende tilstand, men at deres pårørende deltog. Dog erindres det, at der blev spurgt ind til ønsker og vaner.</p> <p>Sygeplejersken og medarbejderne redegør udførligt for praksis og udarbejdede tjeklister i forbindelse med modtagelse af nye borgere, som ligeledes fremvises til tilsynsførende. Blandt andet redegøres der for, at Visitationen melder en borgers ankomst, og at sygeplejersker og medarbejdere varetager særskilte opgaver ud fra tjeklisten. Sygeplejersken har bl.a. til opgave at indsamle relevant viden om borgernes tilstand og behov for hjælp fra hhv. hospital eller hjemmesygeplejen alt efter, hvor borger befinder sig, de overleverer viden vedrørende Nyanmeldte borgere til kollegaer i afdelingen. Medarbejderne sikrer den praktiske klargøring, såsom at stuen og navneskilt er parat til borgerens ankomst. På dagen for ankomst modtager en medarbejder borgeren og evt. dennes pårørende, og der sikres samtykke til at kontakte samarbejdspartnere, og dokumentationen opdateres. Der måles desuden værdier, ligesom borgerens medicin og medicinliste gennemgås med henblik på at sikre overensstemmelse.</p> <p>Sygeplejersken oplyser om et udviklingstiltag, idet velkomstsamtalen ikke helt fungerer i praksis som ønsket, men den afvikles altid sammen med borgeren få dage efter ankomst. For at optimere velkomstsamtalen i praksis skal sygeplejerskerne i den nærmeste fremtid undervises af en kollega, som har en borgernær uddannelse, og som har analyseret sig frem til forbedringstiltag, hvilket sygeplejerskerne på afdelingen ser frem til.</p>
-------------	--

2.4 Observationsstudie

Data	<p>Vurdering:</p> <p>OBSERVATION AF EFTERMIDDAGSKAFFEN</p> <p>KOMMUNIKATION</p>
-------------	--

En medarbejder er til stede ved eftermiddagskaffens begyndelse, og borgerne, som tilstøder bordet, mødes med en hilsen og et smil. En enkelt borger med rollator hjælpes til den ønskede plads ved bordet. I alt sidder tre borgere ved et langt bord til eftermiddagskaffen, imens en borger sidder lidt for sig selv i en lænestol.

Medarbejderen spørger konsekvent borgerne enkeltvis og anerkendende, om de ønsker saft eller vand til deres kaffe eller te, hvorefter det serveres med et "værsgo". Medarbejderen viser nonverbalt en borger fadet med bollerne, og medarbejderen beskriver, at der er chokolade i bollerne.

Undervejs understøtter medarbejderen den fælles dialog, bl.a. med at henvise og kommunikere, at solen skinner, hvilket borgerne positivt responderer på. To borgere, som sidder ved siden af hinanden, har ligeledes en indbyrdes samtale, bl.a. i forhold til, at den ene borger skal hjem til egen bolig senere i dag. Medarbejderen spørger løbende de fire borgere, om de ønsker mere kaffe, saft eller om de ikke kunne spise en chokoladebolle mere. Alt kommunikation til borgerne foregår i en imødekommende tone.

SELVBESTEMMELSE OG MEDINDFLYDELSE

Støtten til den enkelte borger sker med udgangspunkt i borgernes egne ønsker. En borger spørges bl.a. ind til, hvor borgeren ønsker at placere sig ved bordet, hvorefter borger hjælpes på plads. Da bollerne på fadet rækkes til borger, spørger borgeren, om borgeren må tage en "under", hvortil medarbejderen svarer, at borger bestemmer helt selv, hvilket bolle borgeren vil tage fra fadet. Samme borger efterspørger desuden et sugerør til sit vand, hvorefter medarbejder straks henter et.

En anden borger sidder i en lænestol ved sofaarrangementet og spørges af medarbejderen, om borgeren har lyst til at indtage sin eftermiddagskaffe ved bordet med de andre. Borgeren ønsker at blive siddende i lænestolen, hvilket anerkendes af medarbejderen, hvorefter borgeren spørges ind til, hvad borgeren ønsker til eftermiddagskaffe.

Borgerne, som deltager i eftermiddagskaffen, har medindflydelse på tempoet for kaffe- og brødindtaget, da medarbejderen konsekvent afstemmer hjælpen, og da medarbejderen er opmærksom på borgernes kropssprog og mimik.

REHABILITERING

Under indtagelse af eftermiddagens kaffe og brød gives borgerne mulighed for at bruge egne ressourcer individuelt tilpasset deres funktionsniveau. Borgerne understøttes individuelt af medarbejderne med fokus på deres dagsform via den delvise kompenserende støtte. En borger tager fx filmen af fadet med chokoladeboller, mens en anden borger, som rækkes fadet, selv tager en bolle over på sin tallerken. Samtlige borgere kan selv løfte servicet, og de bruger egne ressourcer til at indtage deres kaffe eller te samt brød. En borger, som har indtaget sin eftermiddagskaffe samt brød i egen bolig, ankommer til fællesarealet, og borgeren guides af medarbejderen til at sætte det snavsede service ud i køkkenet med en anerkendende tak.

ORGANISERING AF ARBEJDET

Arbejdet er hensigtsmæssigt tilrettelagt, og det foregår med et løbende og naturligt flow samt uden afbrydelser eller udefrakommende støj. En medarbejder har forinden borgernes ankomst dækket op ved det lange spisebord i fællesarealet med servietter og kaffekopper. Bollerne er arrangeret på fade, og de er placeret på bordet med film over, ligesom kaffen og teen er hældt på termokander og står klar på bordet.

FAGLIG UDFØRELSE

Medarbejderne overholder gældende hygiejniske retningslinjer under eftermiddagens seance, fx afspritter medarbejderen løbende sine hænder ved nye arbejdsopgaver, fx klargøring af bakkerne til borgere, som ønsker at indtage eftermiddagskaffen på egen stue.

2.5 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

2.5.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.5.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opdaterer borgernes besøgsplaner eller sikre oprettelse af opgaver med relevante daglige opmærksomheder.
2. Tilsynet anbefaler medarbejderne, at funktionsevnetilstande ajourføres, svarende til borgernes aktuelle helhedssituation.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Hjørring Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbage-meldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none">• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind• Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

